委託書暨查詢簽收單

茲本人　　因故不克親臨 貴局申請

【 □勞保/災保異動資料 □勞保年金試算 □勞退個人專戶資料
□勞保老年給付證明 □國保個人資料 □其他_____ 】

特委託　　君前往辦理，請惠予提供。

（出具本人 □身分證□駕照□護照□居留證□附有照片之健保卡□身心障礙證明正本及印章，及受託人□身分證□駕照□護照□居留證□附有照片之健保卡□身心障礙證明正本供查驗以保護個資）。

註：1.委託人及受託人簽章欄位請本人親自簽名或蓋章。

2.若有未經合法授權或資料有冒偽情事致他人或機關受有損害，受託人應自負一切民刑事責任。

此致

勞動部勞工保險局

委託人：　　（簽章）

身分證字號：

出生日期：　　年　　月　　日

連絡電話：

地　　址：　　縣(市)　　鄉(鎮市區)　　路(街)
段　　巷　　弄　　號　　樓

受託人：　　（簽章）

身分證字號：

出生日期：　　年　　月　　日

連絡電話：

地　　址：　　縣(市)　　鄉(鎮市區)　　路(街)
段　　巷　　弄　　號　　樓

上開資料確由受託人收執無誤。

受託人簽收：　　（簽章）

中華民國　　年　　月　　日